

Karta zgłoszenia do uczestnictwa w konkursie „Bitwa na zadania”

Imię i nazwisko dziecka	
Wiek autora	
Szkoła/ klasa	
Imię i nazwisko opiekuna	
Telefon kontaktowy e-mail	

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w konkursie „Bitwa na zadania”, organizowanym przez powiatowe Centrum Animacji Społecznej w Tomaszowie Maz.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego w celach wynikających z regulaminu Konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz publikację wizerunku niepełnoletniego.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
Miejscowość, data